

Antragssteller*in

Fachbereich _____

Matrikelnummer _____

Nachname _____

Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

Adresszusatz _____

Postleitzahl _____

Ort _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Hochschule Berliner Hochschule für Technik (BHT), Luxemburger Straße 10, 13353 Berlin

(Vorgängereinrichtung) _____

Studiengang _____

Beginn des Studiums _____ (Tag, Monat, Jahr)

Ende des Studiums _____ (Tag, Monat, Jahr)

Abschlussdatum _____ (Tag, Monat, Jahr)

Datum/Unterschrift